



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA SÃO FÉLIX DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA FINS A PEDIDO, QUE (O) SR (A) João

Marcus Silva Taveiras

IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A) UPA

CLÍNICA OU SERVIÇO

DO

HOSPITAL AMBULATÓRIO

NO DIA 12 / 02 / 26 ÀS 11:30 HORAS, NECESSITANDO DE 1 (um)

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID. J00

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

SP/PA 12/02/26

LOCAL E DATA

Dr Wanderson Carvalho

MÉDICO

CRM-SP 273.208

CRM-PA 23.007

ASSINATURA DO MÉDICO

(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES
PREVISTA NO ART. 27 DE CLPS, APROVADA PELO
DECRETO Nº 89.312 DE 23.01.97 E RESOLUÇÃO CFM 1190.84
E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS
DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.